

Amarilis, 12 NOV. 2021

OFICIO N° 3341

-2021 GR-HCO/DRS-DIRED-HCO-DE-ODI-AIS-PPAN.CLM



SEÑOR:

M.C. CARLOS E. SEGOVIA MALDONADO.
DIRECTOR REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO.

PRESENTE:

ASUNTO: SOLICITO LA EVALUACION EXTERNA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTO AMIGO DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO.

ATENCIÓN: COORDINADOR COMITÉ LACTANCIA MATERNA, NEONATOLOGIA.

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted, para saludarlo cordialmente, a la vez, comunicarle que habiendo realizado la evaluación Interna y levantado las observaciones del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, C.S. Perú Corea y el C.S. Santa María del Valle, en ese sentido se le solicita realizar la evaluación externa, para la Certificación de Establecimiento de Salud Amigo de la Madre, la Niña y el Niño.

Se adjunta:

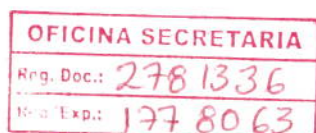
se adjunta el informe de Las IPRESS priorizados. (813 páginas)

Agradeciendo anticipadamente su gentil atención al presente, reitero mis sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
RED DE SALUD HUÁNUCO
MC Juan Carlos Barreto Mendez
DIRECTOR EJECUTIVO
CMP 46156 - CGP 433



JCBM/PPRS/MGRR/MMBC/bdc
cc. Archivo

